

Форма ФСН № 19  
«Сведения о детях-инвалидах»  
утверждена приказом Росстата  
№866 от 27.12.2016

*Онсова Светлана Алексеевна*

8 (499) 249-75-79 доб.552

[Onsovasa@zdrav.mos.ru](mailto:Onsovasa@zdrav.mos.ru)



# Указания МЗРФ по заполнению формы

- Форма № 19 "Сведения о детях-инвалидах" заполняется на основании сведений, содержащихся в первичной учетной медицинской документации.
- Основным источником информации при составлении формы является «Направление на медико-социальную экспертизу организации, оказывающей лечебно – профилактическую помощь» учетная форма № 088/у-06
- Учетная [форма N 088/у-06](#) и инструкция по ее заполнению утверждены Приказом Минздравсоцразвития России 31 января 2007 г. N 77 "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь", с изменениями от 28.10.2009 №853н.
- Учреждения интернатного типа, независимо от ведомственной принадлежности, не являются учреждениями амбулаторно-поликлинической помощи и не могут самостоятельно направлять медицинские документы своих воспитанников в учреждения Государственной службы медико-социальной экспертизы для установления инвалидности. Оформление инвалидности детям, находящимся в этих учреждениях, осуществляется через территориальные АПУ.
- В форму № 19 включаются сведения о численности контингента детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно, которым установлена инвалидность, с распределением их по полу и возрастным группам: 0 - 4 года, 5 - 9, 10 - 14, 15 - 17 лет. Из них указывается численность детей, инвалидность которым установлена впервые в жизни.



# Указания МЗРФ по заполнению формы (продолжение)

Составляется всеми медицинскими организациями - юридическими лицами, входящими в номенклатуру медицинских организаций и оказывающими медицинскую помощь детям (согласно приказа МЗРФ №529н от 06.08.2013 «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций», зарегистрирован Минюстом России 13.09.2013 г. № 29950)



Приказ N 866 от 27 декабря 2016 года «Об утверждении статистического инструментария для организации министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» (с изменениями на 30 августа 2019 года)

Форма в бумажном виде предоставляется за отчетный год в целом по организации.

В адресной части указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование.

По строке «Почтовый адрес» указывается юридический адрес с почтовым индексом, если фактический адрес не совпадает с юридическим, то указывается фактическое местонахождение (почтовый адрес: указывается по местонахождению основной медицинской организации).

При заполнении кодовой зоны титульного листа отчитывающиеся юридические лица проставляют код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО, размещенного на Интернет-портале Росстата <http://statreg.gks.ru/>.

При наличии у юридического лица обособленных подразделений настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.



# Указания по заполнению формы (продолжение)

1

Таблица 1000 включает контингенты детей-инвалидов по возрасту, полу, статусу ребенка-инвалида, сроку установления инвалидности и ведомственным интернатным учреждениям;

2

Таблица 2000 отражает распределение детей – инвалидов по заболеванию, обусловившему возникновение инвалидности, по классам МКБ-10 и отдельным нозологическим единицам по различным возрастным категориям;

3

Отчет подписывается должностным лицом, ответственным за предоставление статистической информации (лицом, уполномоченным предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица) с указанием должности, фамилии, имени и отчества без сокращений, контактного телефона.



# Содержание и заполнение таблицы 1000 :

Возраст ребенка	№ строки	Пол ребенка	Число детей-инвалидов											
			всего	из них:		Минобразования России				Минтруда России				
				с впервые установленной инвалидностью	детей-сирот (из гр.4)	всего	с впервые установленной инвалидностью (из гр.11)	получили медицинскую реабилитацию		всего	с впервые установленной инвалидностью (из гр.15)	получили медицинскую реабилитацию		
								всего (из гр. 11)	с впервые установленной инвалидностью (из гр.12)			всего (из гр. 15)	с впервые установленной инвалидностью (из гр.16)	
1	2	3	4	5	6	11	12	13	14	15	16	17	18	
<b>0-4 года включительно</b>	1	м												
	2	ж												
<b>5-9 лет включительно</b>	3	м												
	4	ж												
<b>10-14 лет включительно</b>	5	м												
	6	ж												
<b>15-17 лет включительно</b>	7	м												
	8	ж												
<b>Итого 0-17 лет включительно</b>	9	м												
	10	ж												
<b>ИТОГО (справочная строка)</b>			=стр.9+стр.10											

Строка 9 по всем графам = сумме строк (1+3+5+7) по всем графам

Строка 10 по всем графам = сумме строк (2+4+6+8) по всем графам

Сумма строк 9+10 = ф.54 т.2310 по строке 2

Сумма строк 9+10 = ф.54 т.2310 по строке 3

Сумма строк 9+10 = ф.30 т.2610 строка 1



# Движение контингента с 01.01. до 31.12. отчетного года

т.1000 ф.19

Возраст ребенка	№ строки	Пол ребенка	Число детей-инвалидов		
			всего	из них:	
				с впервые установленной инвалидностью	детей-сирот
1	2	3	4	5	6
0-4 года вкл.	1	м			
	2	ж			
5-9 лет вкл.	3	м			
	4	ж			
10-14 лет вкл.	5	м			
	6	ж			
15-17 лет вкл.	7	м			
	8	ж			
Итого 0-17 лет вкл.	9	м			
	10	ж			

## Предоставить при защите ФФСН№19:

Количество инвалидов на конец 2019г. графа 4 строка 09 + графа 4 строка 10 = всего детей-инвалидов на начало 2020г.; всего детей-инвалидов на начало 2020 года + (дети-инвалиды с «-») + (дети-инвалиды с «+») – (дети-инвалиды «выбывшие» по возрасту, с переездом, в случае смерти, снятия инвалидности) = всего детей инвалидов на конец 2020 года.



# Контроль движения контингента к отчетной форме

Например:

<b>Численность детей-инвалидов на 01.01.2020</b>	<b>Прибыл с «-»»</b>	<b>Прибыл с «+»»</b>	<b>Выбыл с переездом</b>	<b>Выбыл со снятием инвалидности</b>	<b>Снятие с учета посмертное</b>	<b>Выбыл по возрасту</b>	<b>Численность детей-инвалидов на 31.12.2020</b>
<b>122</b>	<b>+10</b>	<b>+5</b>	<b>-12</b>	<b>-6</b>	<b>-2</b>	<b>-15</b>	<b>=102</b>



# Формат пояснительной записки к форме ФСН №19

**Наименование медицинской организации**  
**Наименование округа г. Москвы**

**Пояснительная записка к форме ФСН №19 «Сведения о детях-инвалидах» за 2020 год.**

- 1.Количество детей-инвалидов на 01.01.2020г.\_\_\_\_\_
- 2.Прибыло с впервые установленной инвалидностью, направленные на МСЭ другой МО \_\_\_\_\_
- 3.Прибыло с впервые установленной инвалидностью, направленные на МСЭ из своей МО \_\_\_\_\_
- 4.Прибыло с ранее установленной инвалидностью из другой МО \_\_\_\_\_
- 5.Выехало с переездом на новое место жительства \_\_\_\_\_
- 6.Снятие инвалидности МСЭК \_\_\_\_\_
- 7.Умерло \_\_\_\_\_
- 8.Выбыло по возрасту (18 лет) \_\_\_\_\_
- 9.Количество детей-инвалидов на 31.12.2020г.\_\_\_\_\_

Информация проверена, сверка с другими медицинскими организациями по состоянию на учете проведена.

**Руководитель медицинской организации**

**подпись**





# Формат расшифровки по строкам 3.0 и 9.0 т.2000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ X пересмотра	Всего детей - инвалидов (0 – 17 лет)		в том числе в возрасте (лет):								
					0-4		5-9		10-14		15-17		
			М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
новообразования	3.0	C00-D48											
из них: злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	3.1	C81-C96											
другие злокачественные новообразования		C00-C80											
болезни уха и сосцевидного отростка	9.0	H60-H95											
из них:													
кондуктивная потеря слуха двусторонняя	9.1	H90.0											
нейросенсорная потеря слуха двусторонняя	9.2	H90.3											
Врожденная глухота		H90											
Кондуктивная потеря слуха односторонняя		H90.1											
Нейросенсорная потеря слуха односторонняя		H90.4											
Смешанная кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха двусторонняя		H90.6											
Смешанная кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха односторонняя		H90.7											
Мутационная глухота		H91.3											
Другие уточненные потери слуха		H91.8											

Показать количество злокачественных новообразований

Расшифровать строку 9.0 по «прочим»



# Контроль движения контингента внутри медицинской организации, проводимый перед заполнением формы

Количество детей-инвалидов на 31.12.2019			Год рождения	Пол ребенка	Диагноз	адрес МО г.Москва, иной город, субъект
2	прибыло с впервые установленной инвалидностью, направленные на МСЭ другой МО	1				Из какой ДГП прибыл инвалид, снят ли с учета?
		2				
		3				
		4				
		5				
3	прибыло с впервые установленной инвалидностью, направленные на МСЭ из своей МО	1				
		2				
		3				
		4				
		5				
4	прибыло с ранее установленной инвалидностью из другой МО	1				Из какой ДГП прибыл инвалид, снят ли с учета?
		2				
		3				
		4				
		5				
5	выехало с переездом на новое место жительства	1				В какую ДГП выбыл, взят ли на учет?
		2				
		3				
		4				
		5				
6	снятие инвалидности МСЭК	1				
		2				
		3				
		4				
		5				
7	умерло	1				
		2				
		3				
		4				
		5				
8	выбыло по возрасту (18 лет)	1				В какую ГП выбыл, взят ли на учет?
		2				
		3				
		4				
		5				
Количество детей-инвалидов на 31.12.2020						



# Содержание таблицы 2000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ X пересмотра	Всего детей - инвалидов (0 – 17 лет)		в том числе в возрасте (лет):								
					от 0 до 4 лет		от 5 до 9 лет		от 10 до 14 лет		от 15 до 17		
			м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
<b>Всего заболеваний</b>	1	<b>A00-T98</b>											
психические расстройства и расстройства поведения	6.0	F00-F99											
умственная отсталость	6.1	F70-F79											
детский аутизм	6.2	F84.0-3											
болезни нервной системы	7	G00-G99											
болезни глаза и его придаточного отростка	8	H00-H59											
болезни уха и сосцевидного отростка	9	H60-H95											
болезни системы кровообращения	10	I00-I99											
болезни органов дыхания	11	J00-J99											
болезни органов пищеварения	12	K00-K93											
болезни кожи и подкожной клетчатки	13	L00-L99											
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14	M00-M99											
болезни мочеполовой системы	15	N00-N99											
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17	P05-P96											
врожденные аномалии	18	Q00-Q99											
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	19	S00-T98											

**Внимание к строкам 6.0, 6.1, 6.2:**

заполняют только специализированные медицинские организации (ПНД, ПКБ), строго выверяя данные по форме №36 т.2180 гр.9 стр.1 (всего), стр.4 (детский аутизм), стр.6 (умственная отсталость); гр.6 «впервые установлена инвалидность» соотнести с формой №19 т.1000 гр.4



# Содержание таблицы 2000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ X пересмотра	Всего детей - инвалидов (0 – 17 лет)		в том числе в возрасте (лет):								
					от 0 до 4 лет		от 5 до 9 лет		от 10 до 14 лет		от 15 до 17		
			м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Всего заболеваний	1	A00-T98											
психические расстройства и расстройства поведения	6	F00-F99											
болезни нервной системы	7	G00-G99											
болезни глаза и его придаточного отростка	8	H00-H59											
болезни уха и сосцевидного отростка	9	H60-H95											
болезни системы кровообращения	10	I00-I99											
болезни органов дыхания	11	J00-J99											
болезни органов пищеварения	12	K00-K93											
болезни кожи и подкожной клетчатки	13	L00-L99											
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14	M00-M99											
болезни мочеполовой системы	15	N00-N99											
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17	P05-P96											
врожденные аномалии	18	Q00-Q99											
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	19	S00-T98											

## Внимание:

### «Вопросы кодирования заболеваний»

Кодировать по заболеванию, обусловившему инвалидность!

1) Пример: обратный талон содержит код Z89.4 ампутация стопы приобретенная

Первый шаг: установить причину ампутации, то есть заболевание, которое привело к ампутации, травма при ДТП...

Второй шаг: определить код по МКБ-10 и правильно закодировать заболевание (S-T)

2) Пример: обратный талон содержит код Z94.0 трансплантация правой почки

Первый шаг: установить причину трансплантации, то есть заболевание, которое привело к фактическому состоянию пациента, заболевание N, Q, травма при ДТП...

Второй шаг: определить код по МКБ-10 и правильно закодировать заболевание.



# Владеть информацией по строкам т. 2000

Наименование	№ строки	Код по МКБ X пересмотра	в том числе в возрасте (лет):								
			0-4		5-9 лет		10-14 лет		15-17		
			М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	
			6	7	8	9	10	11	12	13	
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2.0	A00-B99	<b>B20.7+</b>		<b>B20.7-</b>						
вирусные инфекции центральной нервной системы	2.2	A80-A89	<b>A88+</b>								
последствия инфекционных и паразитарных болезней	2.3	B90-B94			<b>B91-</b>						
<b>детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта, дезинтегративное расстройство детского возраста</b>	<b>6.2</b>	<b>F84.0-3</b>	<b>К сведению и заполнению только для ПНД, ПКБ</b>								
системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему	7.2	G10-G13				<b>G12.2+</b>					
болезни уха и сосцевидного отростка	9.0	H60-H95			<b>H91.3</b>			<b>H90.6</b>			
болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00-L99									
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P05-P96	<b>P14.0 +</b>		<b>P14.0-</b>						
хромосомные нарушения (не классифицированные в других рубриках)	18.3	Q90-Q99	<b>Q90+</b>		<b>Q98.0-</b>	<b>Q90-</b>		<b>Q91-</b>			
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	19.0	S00-T98	<b>T28.7+</b>	<b>T21.3+</b>	<b>T05-</b>	<b>T31.4-</b>	<b>T14.7- S78.0+</b>	<b>T90.5-</b>	<b>T13.6- S68.3+</b>		



# Внимание! Основные ошибки оформления формы



## **Основанием для заполнения формы является:**

наличие обратного талона к «Направлению на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» - форма 088/у-06.

Юридические лица проставляют код ОКПО (Общероссийского Классификатора Предприятий и Организаций), реквизиты необходимо уточнить в бухгалтерии учреждения).

Заполненная форма подписывается **руководителем медицинской организации и заверяется гербовой печатью.**

Фамилия, имя, отчество руководителя и исполнителя прописываются **полностью** (без сокращений), e-mail и телефон (в т.ч. мобильный) указываются в обязательном порядке.

«Дата» **заполнения формы** за отчетный год не должна быть ранее 1 января следующего за отчетным года.



# Внимание! Предварительный анализ заполнения формы



Осуществляется на основе **сравнения форм прошлого и отчетного года**, где рассматриваются абсолютные значения в динамике и оценивается достоверность данных по строкам и графам, таким образом, минимизируются риски пропущенных или заполненных ошибочно ячеек, а также выявляется резкий рост или снижение значений, которые дополнительно должны быть проверены и уточнены.



## **Подготовить пояснение по динамике, превышающей 10%**

Например: заселение, снос домов, миграция населения...).

При необходимости **иметь возможность** уточнить дату рождения ребенка-инвалида, диагноз, год установления и длительность срока инвалидности.



## **Обязательно знать:**

- Число детей-инвалидов на начало отчетного года (должно быть равно числу на конец прошлого года);
- Число детей, поступивших под наблюдение с ранее установленной инвалидностью;
- Число детей, поступивших с впервые в отчетном году установленной инвалидностью;
- Число детей-инвалидов, снятых с наблюдения по причинам: переезда, смерти, не прошедших переосвидетельствование...

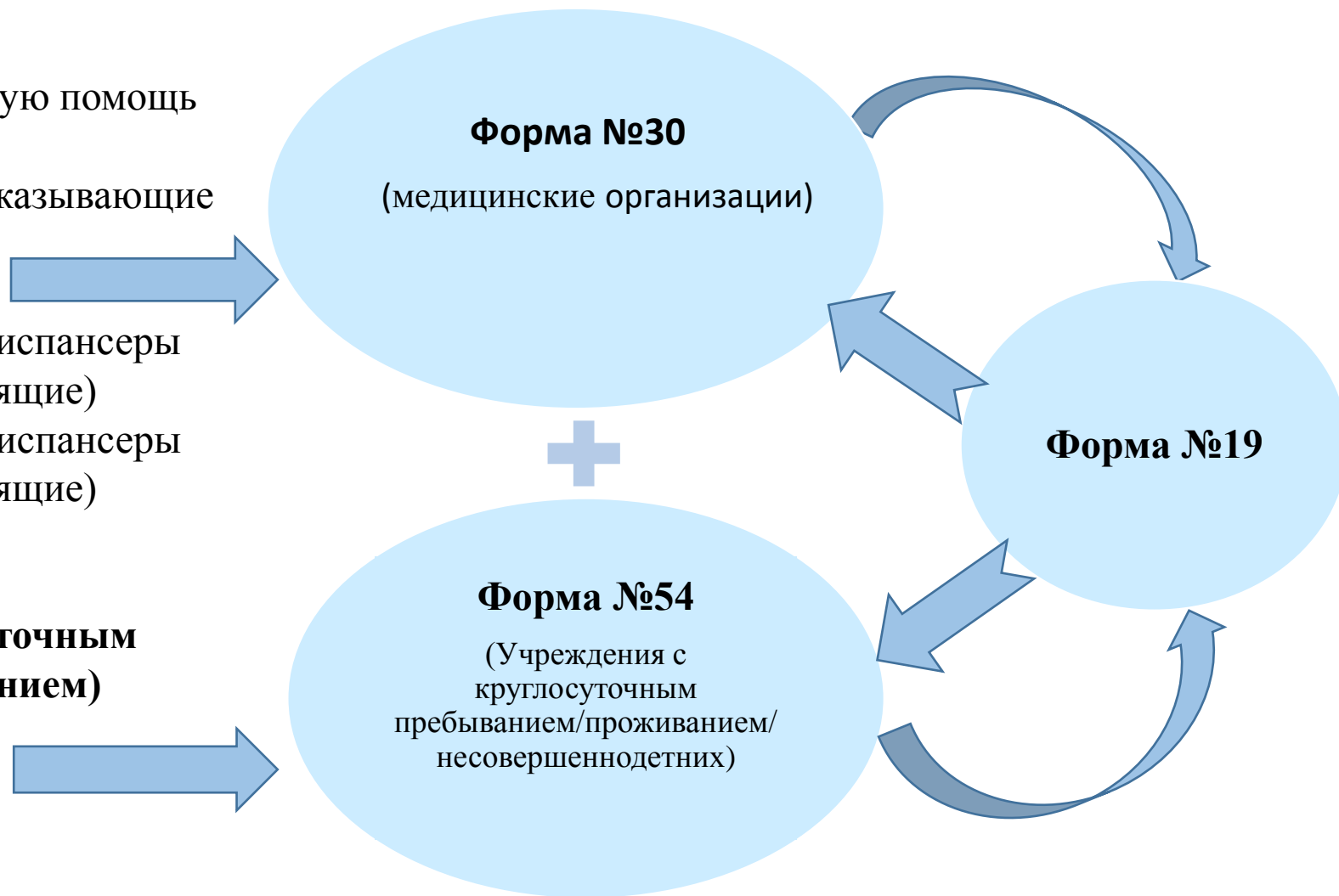


# Маршрутизация сведений по формам годовой отчетности

## Медицинские организации

Детские поликлиники  
Городские поликлиники,  
оказывающие медицинскую помощь  
несовершеннолетним  
Амбулаторные центры, оказывающие  
медицинскую помощь  
несовершеннолетним  
Противотуберкулезные диспансеры  
(самостоятельные и входящие)  
Психоневрологические диспансеры  
(самостоятельные и входящие)

**Учреждения с круглосуточным  
пребыванием (проживанием)  
несовершеннолетних**  
КРОЦ  
Школы-интернаты  
ЦССВ





# Внимание к допущенным ошибкам



**Строка 2.1:** A15-A19 (туберкулез)  
заполняется строго противотуберкулезными диспансерами;



**Строка 6.0:** F00-F99 (психические расстройства и расстройства поведения)  
заполняется строго **психоневрологическими диспансерами**;



**ДГП, ГП и АЦ медицинских организаций**, оказывающие медицинскую помощь несовершеннолетним, в отчете формы № 19 детей-инвалидов с **диагнозами по туберкулезу и психиатрии не показывают и строки 2.1 и 6.0 не заполняют**, а только проводят обязательную пофамильную сверку с диспансерами по профилю заболевания.



**Во избежание дублирования сведений**, необходимо уточнить списочный состав детей-инвалидов, выбывших из под наблюдения Вашей медицинской организации в другие медицинские организации города Москвы или прибывших под наблюдение. В связи с этим вести учет снятия (под наблюдение какой медицинской организации передан ребенок-инвалид) и постановки на учет (из какой медицинской организации прибыл).



# Затруднения при заполнении формы

В форме должны быть показаны все дети-инвалиды, состоящие на учете на конец отчетного года;

**медицинские организации** показывают эти же сведения о детях-инвалидах в форме 30 т.2610 строка 1;

**учреждения иных ведомств с круглосуточным пребыванием** (проживанием) несовершеннолетних показывают сведения о детях-инвалидах **в форме 54**.

В случае расхождения численности детей-инвалидов по формам необходимо предоставить пояснительную записку за подписью руководителя учреждения.

## **Справочно:**

согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ №514н от 10.08.2017 «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» по Приложению 2 «Правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних», **детям-инвалидам присваивается**

**V группа состояния здоровья:**

**для сравнения с формой №54 по т.2211 гр.7 стр.01;**

**для соотнесения с формой №30 т.2510 гр. 13 стр. 1, стр.3, т. 2610 стр. 5.**



# Основы формирования отчетности

**Отчет по форме № 19** составляется строго на дату 31 декабря отчетного года.

В отчет включаются только дети-инвалиды от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней.

**Графа 5 таблицы 1000 «с впервые установленной инвалидностью» строго показываются дети-инвалиды, у которых впервые в жизни установлена инвалидность по данному заболеванию в течение отчетного года (данные необходимо сверить со справкой медико-социальной экспертной комиссии: диагноз, дата).**

Дети-инвалиды, поступившие под наблюдение медицинской организации в течение отчетного года, могут иметь инвалидность, установленную ранее, то есть, до наступления отчетного года, следовательно, их необходимо показать только **в 4 графе таблицы 1000.**

**Графа 6 таблицы 1000 «сироты дети-инвалиды»** заполняется после уточнения статуса ребенка (по отсутствию обоих живых родителей или одного родителя).

**Контингенты детей - инвалидов таблицы 1000 (гр. 4) должны соответствовать возрастным категориям детей-инвалидов в таблице 2000 (стр. 01)**

**Сравнить форму 19 по т. 1000** с данными по форме 30 т.2510 и т.2610 стр. 01; по форме 54 т. 2310 стр. 02; стр.03; т. 2211 стр. 01 гр. 07!; по т.2000 по каждой основной строке и подстрочнику соотнести заболеваемость с данными формы 12 (возможны расхождения по строке 5.0 E00-E99 «болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» в связи с особенностями наблюдения несовершеннолетних у окружных эндокринологов; в данном случае расхождения согласовать с окружным специалистом и предоставить пояснительную записку за подписью руководителя учреждения); проанализировать сведения по отчетной форме 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» по приказу МЗ РФ 72н от 15.02.2013 и по отчетной форме 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» по приказу МЗ РФ 514н от 10.08.2017.

**Далее провести контроль по перечню условий слайда «Проверочный контроль при заполнении формы».**



Сведения по отчетной форме 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» по приказу МЗ РФ 514н от 10.08.2017 «О порядке проведения медицинских профилактических осмотров несовершеннолетних» формируются по накопительному принципу, поэтому числовые значения могут быть больше, чем по форме 19, которая формируется строго по детям-инвалидам, состоящим на учете в учреждении на 31 декабря отчетного года.

По графе 4 таблицы 1000 формы 19 «всего детей-инвалидов»: значение соотнести с данными формы 030-ПО/о-17 по таблице 2 «Число детей, прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде» по строке 2.1.6 «Детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет включительно», при необходимости пояснить разницу значений; далее см. таблицу 7 «Число детей по группам здоровья» по графе 12 (V группа здоровья) по каждой возрастной группе соотнести в т.1000 по строкам, при необходимости пояснить разницу значений.



# Сравнительный анализ отчетных форм 19 и 030-Д/с/о-13

Сведения по отчетной форме 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» по приказу МЗ РФ №72н от 15.02.2013 «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» формируются по накопительному принципу, поэтому числовые значения могут быть больше, чем по форме 19, которая формируется строго по детям-инвалидам, состоящим на учете в учреждении на 31 декабря отчетного года.

По графе 6 таблицы 1000 формы 19 «детей-инвалидов сирот»: значение по возрастным группам соотнести с данными п.13 «число детей-инвалидов из числа детей (сирот), прошедших диспансеризацию в отчетном периоде»: ф.030-Д/с/о-13 п.13 гр.8 «всего детей-инвалидов»

- от 0 до 4 лет включительно  $\geq$  ф.19 т.1000 гр.5 стр.01+стр.02;
- от 5 до 9 лет включительно  $\geq$  ф.19 т.1000 гр.5 стр.03+стр.04;
- от 10 до 14 лет включительно  $\geq$  ф.19 т.1000 гр.5 стр.05+стр.06;
- от 15 до 17 лет включительно  $\geq$  ф.19 т.1000 гр.5 стр.07+стр.08);
- далее для учреждений с круглосуточным пребыванием детей см. п.14 «выполнение индивидуальных программ реабилитации (ИПР) детей-инвалидов в отчетном периоде» по графе 3 и п.17 «распределение детей по группам состояния здоровья» по графе 12 (V группа здоровья)



# Дополнительная информация по форме №30 т.2510 и т.2610

## **Внимание:**

в случае несоответствия сведений по форме №30 т.2610 строка 1 и форме №19 т.1000 стр.09+10 «всего детей-инвалидов» предоставить пояснительную записку;

сведения по строке 1 т.2610 соотнести с формами 030-ПО/О-17 и 030-Д/с/о-13, имея ввиду, что это дети V группы здоровья;

необходимо внимательно рассмотреть противопоказания по

- болезням сердечно-сосудистой системы с нарушением компенсации,
- болезням, связанным с повышением температуры тела,
- значительными расстройствами нервной системы,
- заболеваниями мочеполовой системы,
- серьезными и запущенными заболеваниями дыхательной системы.

В т.2510 формы №30 по строкам 1 и 3 графы 13 (V группа здоровья) должно быть показано не меньше детей, чем показано в форме №19 «Сведения о детях-инвалидах» в т.1000 по графе 4 строкам 09+10 «всего детей-инвалидов» и по т.2610 формы №30 по строке 1, так как инвалидам психиатрического профиля проводят профосмотры только ДГП и детские отделения при ГП; обратить внимание на строку 4 гр. 13 т.2510 ф.30 и строку 07 гр.7 т.1000 ф.19



# Противопоказания к занятиям физкультурой и спортом

Из приказа №514н от 10.08.2017 Приложение 3 «Правила определения медицинских групп для занятий несовершеннолетних физической культурой»:

5. Специальная медицинская группа для занятий физической культурой делится на две подгруппы: специальную "А" и специальную "Б".

5.1. К специальной подгруппе "А" (III группа) относятся несовершеннолетние: с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера; с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии).

5.2. К специальной подгруппе "Б" (IV группа) относятся несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним рекомендуются в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре медицинской организации.





# Проверки и контроли к форме

Номер таблицы	Номер условия	Содержание условия контроля	Примечание
1000	1	<b>гр.4 &gt;= гр. 7+ гр.11+ гр. 15</b>	По строкам с 01 по 10
	Общее количество детей-инвалидов больше или равно сумме количества детей-инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях		
	2	Гр. 4 > гр.5	
	Всего детей-инвалидов больше числа детей-инвалидов, которым инвалидность была установлена впервые в жизни в течение отчетного года		
	3	гр.4 > гр. 6	
	Всего детей-инвалидов больше числа детей-сирот, признанных инвалидами		
	4	гр.7 > гр. 8	
	Всего детей-инвалидов, проживающих в учреждениях <b>Минздрава</b> России, больше количества инвалидов с впервые установленной инвалидностью в течение отчетного года		
	<b>гр.7 &gt;= гр. 9</b>		
	Всего детей-инвалидов, проживающих в учреждениях <b>Минздрава</b> России, больше или равно <u>из них</u> , получивших медицинскую реабилитацию в течение отчетного года		
	<b>гр.8&gt;= гр.10</b>		
	Всего детей-инвалидов с впервые установленной инвалидностью, проживающих в учреждениях <b>Минздрава</b> России, больше или равно <u>из них</u> , получивших медицинскую реабилитацию в течение отчетного года		
	5	<b>гр.11 &gt;= гр.12</b>	
	Всего детей-инвалидов, проживающих в учреждениях <b>Минобразования</b> России, больше или равно количеству инвалидов с впервые установленной инвалидностью в течение отчетного года		
	<b>гр.11 &gt;= гр.13</b>		
	Всего детей-инвалидов, проживающих в учреждениях <b>Минобразования</b> России, больше или равно <u>из них</u> , получивших медицинскую реабилитацию в течение отчетного года		
	<b>гр.12 &gt;= гр.14</b>		
Всего детей-инвалидов с впервые установленной инвалидностью, проживающих в учреждениях <b>Минобразования</b> России, больше или равно <u>из них</u> , получивших медицинскую реабилитацию в течение отчетного года			
6	<b>гр.15&gt;= гр.16</b>		
Всего детей-инвалидов, проживающих в учреждениях <b>Минтруда</b> России, больше или равно <u>из них</u> с впервые установленной инвалидностью			
<b>гр.15&gt;= гр.17</b>			
Всего детей-инвалидов, проживающих в учреждениях <b>Минтруда</b> России, больше или равно <u>из них</u> получивших медицинскую реабилитацию в течение отчетного года			
<b>гр.16&gt;= гр.18</b>			
Всего детей-инвалидов с впервые установленной инвалидностью, проживающих в учреждениях <b>Минтруда</b> России, больше или равно <u>из них</u> , получивших медицинскую реабилитацию в течение отчетного года			
7	Стр. 01 + 03 + 05 + 07 = стр. 09	По графам с 4 по 18	
Количество мальчиков всего равно сумме по возрастным группам			
8	Стр. 02 + 04 + 06 + 08 = стр. 10		
Количество девочек всего равно сумме по возрастным группам			





# Проверки и межтабличные контроли к форме

Номер таблицы	Номер условия	Содержание условия контроля	Примечание	
2000	9	Гр. 4 = гр. 6 + 8 + 10 + 12	По строкам с 1.0 по 19.0	
	Количество заболеваний мальчиков всего равно сумме по возрастным группам			
	10	Гр. 5 = гр. 7 + 9 + 11 + 13		
	Количество заболеваний девочек всего равно сумме по возрастным группам			
	11	<b>Стр. 01 = стр. (2.0 + 3.0 + 4.0 + 5.0 + 6.0 + 7.0 + 8.0 + 9.0 + 10.0 + 11.0 + 12.0 + 13.0 + 14.0 + 15.0 + 16.0 + 17.0 + 18.0 + 19.0)</b>		По графам с 4 по 13
	Количество заболеваний всего равно сумме заболеваний по основным строкам		авторасчет	
	12	Стр. 2.0 ≥ (стр. 2.1 + 2.2 + 2.3)		
	13	Стр. 3.0 ≥ стр. 3.1		
	14	Стр. 4.0 ≥ стр. 4.1		
	15	Стр. 5.0 ≥ (стр. 5.1 + 5.2)		
	16	Стр. 6.0 ≥ (стр. 6.1 + 6.2)		
	17	Стр. 7.0 ≥ (стр. 7.1 + 7.2 + 7.3 + 7.4 + 7.5)		
	18	Стр. 8.0 ≥ (стр. 8.1)		
	19	Стр. 9.0 ≥ (стр. 9.1 + 9.2)		
	20	Стр. 11.0 ≥ стр. 11.1		
	21	Стр.12.0 ≥ (стр. 12.1 + 12.2)		
	22	Стр. 13.0 ≥ стр. 13.1		
	23	Стр. 14.0 ≥ (стр. 14.1 + 14.2 + 14.3 + 14.4)		
	24	Стр. 15.0 ≥ стр. 15.1		
	25	Стр. 18.0 ≥ (стр. 18.1 + 18.2 + 18.3)		
	контроль межтабличный 1000_2000	26	<b>т. 2000 стр. 1.0 гр. 4 = т. 1000 стр. 09 гр. 4</b>	
		27	<b>т. 2000 стр. 1.0 гр. 5 = т. 1000 стр. 10 гр. 4</b>	
		28	т. 2000 стр. 1.0 гр. 6 = т. 1000 стр. 01 гр. 4	
		29	т. 2000 стр. 1.0 гр. 7 = т. 1000 стр. 02 гр. 4	
		30	т. 2000 стр. 1.0 гр. 8 = т. 1000 стр. 03 гр. 4	
31		т. 2000 стр. 1.0 гр. 9 = т. 1000 стр. 04 гр. 4		
32		т. 2000 стр. 1.0 гр. 10 = т. 1000 стр.05 гр. 4		
33		т. 2000 стр. 1.0 гр. 11 = т. 1000 стр.06 гр. 4		
34		т. 2000 стр. 1.0 гр. 12 = т. 1000 стр.07 гр. 4		
35		т. 2000 стр. 1.0 гр. 13 = т. 1000 стр.08 гр. 4		



# Проверки и межформенные контроли к форме

Номер таблицы	Номер условия	Содержание условия контроля
контроль межформенный <b>19_30_54</b>	36	<b>ф.19 т.1000 стр.09+стр.10 по гр.4=ф.30 т.2610 стр.1</b>
		Всего детей-инвалидов по форме 19, предоставленной медицинской организацией, должно соответствовать количеству детей-инвалидов, состоящих на учете в медицинской организации по форме 30
	37	<b>ф.19 т.1000 стр.09+стр.10 по гр.4 &lt;=ф.30 т.2510 стр.1+стр.3 гр.13</b>
		Профилактические осмотры и диспансеризация, проведенные медицинской организацией, «из числа осмотренных» должны содержать по V группе здоровья больше детей, чем всего детей-инвалидов по форме 19
	38	<b>ф.19 т.1000 стр.09+стр.10 по гр.4=ф.54 т.2310 стр.2</b>
		Всего детей-инвалидов по форме 19 должно соответствовать количеству детей-инвалидов, находящихся в учреждении по форме 54
	39	<b>ф.19 т.1000 стр.09+стр.10 по гр.5=ф.54 т.2310 стр.3</b>
		Детей-инвалидов с впервые установленной инвалидностью по форме 19 должно соответствовать количеству детей-инвалидов с впервые установленной инвалидностью по форме 54
контроль межформенный <b>19 и 36</b>	40	<b>ф.19 т.1000 стр.09+стр.10 по гр.4&lt;= ф.54 т.2211 стр.01 гр.7</b>
		«Распределение детей по группам здоровья» по форме 54 должно содержать сведения по V группе здоровья: больше, чем всего детей-инвалидов по форме 19
		<b>«всего» строка 6.0 т. 2000 формы 19 = строке 1 графе 9 т.2180 формы 36;</b> <b>«умственная отсталость» строка 6.1 т.2000 формы 19 = строке 6 по графе 9 формы 36;</b> <b>«детский аутизм» строка 6.2 т.2000 формы 19 = строке 4 по графе 9 формы 36</b>



# Форма 36 «Сведения о контингентах психически больных» т.2180

Сверить выделенные ячейки со строками 6.0, 6.1, 6.2  
т.2000 формы 19

Наименование болезней	№ строки	Код по МКБ-10 (класс V, адаптированный для использования в РФ)	Число больных, впервые признанных инвалидами в отчетном году			Число больных, имевших группу инвалидности на конец отчетного года		
			всего	из них:		всего	из них:	
				инвалидами III группы	инвалидами (до 17 лет вкл.)		имевших III группу	инвалидов (до 17 лет вкл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Психические расстройства - всего</b>	1	F00-F09, F20-F99						
из них: шизофрения, шизотипические расстройства, шизоаффективные психозы, аффективные психозы с неконгруэнтным аффекту бредом	2	F20, F21, F25, F3x.x4						
хронические неорганические психозы, детские психозы	3	F22, F28, F29, F80.31, F84.0-4, F99.1						
из них: детский аутизм, атипичный аутизм	4	F84.0 - 1						
психические расстройства вследствие эпилепсии	5	F04.2, F0x.x2, F0x.xx2						
умственная отсталость	6	F70-F79						
Кроме того, больные, имеющие инвалидность по общесоматическим заболеваниям	7							



# При защите отчета по форме №19 «сведения о детях-инвалидах» предоставить:

1. Форму ФСН №19 «Сведения о детях-инвалидах» в электронном виде;
2. Пояснительную записку с пояснениями:
  - по движению контингента к т.1000 (см. слайд №8);
  - расшифровкой по строкам 3.0 и 9.0 т.2000 (см. слайд №9);
  - по динамике движения контингента детей-инвалидов, превышающей 10% к численности прошлого отчетного года;
3. Скан формы ФСН №36, подписанную в ОМО (**ТОЛЬКО ДЛЯ психиатрических больниц**).



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

